

高热乃是正不胜邪的表现,用甘温除大热之法而获效。中医在邪正斗争的理论指导下,认为舌苔和脉象都是邪正斗争的鉴证,皮肤是邪正斗争的重要战场,所以在诊断学方面,除重视舌苔、脉象外,还把皮疹看作是热性病辨证的重点之一,如例一除发热起伏、舌苔白腻、脉象疾数外,兼有散在皮肤红疹,西医认为是红斑狼疮的皮损,中医则认为是正虚邪留、风入血分的表现,在用了养血祛风、扶正达邪的人参荆芥散后,一度发热更高,皮疹大量发出,遍及全身,西医认为是病情加重和药物过敏,而中医却认为是风邪由里达表,病情好转。果然随着皮疹的大量透发,体温随之下降而获愈,可见中医的上述判断是符合疾病演变的客观规律的。

祖国医学治疗疾病的总的原则是辨证施治,扶正驱邪,但不同的病人,由于体质和受

邪的性质和程度不同,正虚和邪实的情况也就不同,治疗中必须根据具体情况具体分析。上述四个高热病例,由于体质不同,受邪性质和程度不同,故正虚邪实的情况各不相同,治疗也就随之各异。根据扶正驱邪的原则,中医还强调对热病的治疗不可误伤正气(如用氯霉素而引起骨髓抑制),不可强责其汗(如用激素或退热剂等强行退热),否则就会产生种种变证,甚至变成“不治之症”。如例一就是因为误治而致高热持续不退,病情日趋危重,后经中医扶正驱邪才获挽救的一个例子。

综上所述,可以看出,祖国医学对热病的病因、病机的认识和不脱离“人”而单独去治“病”的医疗观点,是比较全面的,有其科学性的精华,是值得我们深入学习和研究的。

本文承上海中医学院刘树农教授指导,特致谢忱。

针刺大陵透外关穴治疗失眠86例

河北省围场县医院 任 义

笔者运用大陵透外关穴,即一针刺两穴的方法,对治疗失眠收到较好的效果,兹介绍如下:

一、治疗方法

患者仰手放平,掌臂相直。从大陵进针沿尺、桡骨之间向外关穴直刺,得气后留针5至15分钟。每5分钟左右提插或捻动一次,使得气反应持续增强。

二、疗效观察

1. 治疗标准:(1)睡眠达6小时以上,兼症消失为痊愈。(2)睡眠达4小时,兼症明显减轻为显效。(3)尚能入睡,时睡时醒,兼症稍佳为好转。(4)针刺后无变化为无效。

2. 治疗效果:本组共86例,其中肝阳上亢型30例,痊愈12例,显效14例,好转4例;心肾阴虚型19例,痊愈9例,显效7例,好转3例;肝郁脾虚型20例,痊愈8例,显效10例,好转2例;心脾两虚型13例,痊愈8例,显效4例,好转1例;其他4例,痊愈2例,显效1例,好转1例。

三、病案举例

高××,女,33岁,工人,1980年1月8日就诊。

(C)患者于3年前的夏天,因雨抢险惊累而病,从此

失眠惊悸,健忘多梦不能入睡,经治无效。近年来日渐加重,甚至烦躁不安。

检查:体温37.4℃,血压98/62毫米汞柱,心率104次/分。舌淡红、苔少而白,中间黄腻少津,左寸脉洪数,左关脉弦数,右寸、关脉沉数无力,二尺脉沉弱,属于心肾阴虚,肝阳偏亢。针刺大陵透外关穴,留针10分钟,当夜睡眠达4小时。每日治疗一次,7天为一个疗程,间隔3天再开始第二个疗程,共进行五个疗程。从4小时的睡眠时间增加到7小时左右,睡梦减少,惊悸健忘消失。3月4日再诊,检查:舌红、苔白不黄腻,有津,脉正常,体温36.4℃,血压120/72毫米汞柱,心率74次/分,能坚持工作,乃停针观察。1981年3月随访,睡眠一直较好。

四、体会

大陵属于厥阴心包络经俞穴,又为原穴。外关系手少阳三焦经络穴,别走手厥阴心包络经。历代针灸文献对此二穴认为均有止痛镇惊之效。笔者以一针透刺阴阳两经,妙获二穴同时得气之功。实践体会到大陵、外关二穴实有平衡上、中、下三焦功能失调的整